



SCHEDA DI ISCRIZIONE COLOR LIFE 25 settembre 2022

Cognome/nome _____ nato/a a _____ il _____
di telefono _____ E-mail _____

AUTORIZZA

il proprio figlio/a minore a partecipare alla COLOR LIFE 2022 esonerando ogni responsabilità l'organizzazione dell'evento.

Cognome/nome _____ nato/a a _____ il _____

Cognome/nome _____ nato/a a _____ il _____

Cognome/nome _____ nato/a a _____ il _____

EVENTUALE NOME DEL GRUPPO APPARTENENZA _____

€ 5,00 **Fino a 10 anni** (contributo euro _____ ricevuto da _____)

€ 10,00 **Dagli 11 anni** (contributo euro _____ ricevuto da _____)

Spiedo € 12,00
(5 pezzi di spiedo + polenta e patate)

Lunch Box € 5,00
(crochette di pollo + patatine fritte + salse)

(contributo euro _____ ricevuto da _____)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il Partecipante autorizza il trattamento e la comunicazione alle associazioni organizzatrici dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione dell'evento sportivo e per la eventuale pubblicazione dei risultati della gara. Il Partecipante esprime il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa, autorizzando l'invio di materiale informativo relativo a successive manifestazioni o varie iniziative proposte dagli organizzatori e autorizza ad eventuali riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download).

Data _____

Firma* _____

*Nel caso in cui il partecipante non sia maggiorenne, la scheda di iscrizione deve essere firmata dal genitore o da colui che ne fa le veci

Il contributo richiesto, oltre ad avere finalità benefiche di raccolta fondi per le iniziative dell'Associazione Teamlife in favore di progetti finalizzati alla disabilità inclusiva, è comprensivo di copertura assicurativa, maglietta, una bustina di polvere colorata, una bottiglietta d'acqua e uno snack.

Il kit verrà distribuito fino ad esaurimento scorte, quindi affrettati per non rischiare di rimanere senza!

IL PARTECIPANTE FIRMANDO IL MODULO DI ISCRIZIONE SI ASSUME I RISCHI CHE LA PARTECIPAZIONE A QUESTA CAMMINATA COMPORTA e dichiara di essere in buona forma fisica e sufficientemente allenato per partecipare all'evento, e di non avere controindicazioni segnalate da parte di un medico professionista. Il partecipante prende atto delle seguenti azioni per se stesso, i suoi esecutori testamentari, curatori, parenti stretti, eredi, o chiunque altro potrebbe avanzare pretese per suo conto, e dichiara espressamente che è sua intenzione intraprendere le seguenti azioni:

- a) DICHIARA di segnalare tempestivamente ai responsabili dell'Organizzazione qualsiasi attività, impianto o area possa sembrare non adatta o pericolosa per i partecipanti.
- b) SCARICA da ogni responsabilità per ogni eventuale perdita, danno subito o responsabilità per morte, danno fisico, disabilità parziale o permanente, danni alle proprietà, costi medici o di ospedale, furto o danno di ogni tipo, incluse perdite economiche e oggetti persi e/o rubati, che potrebbero nascere o essere causate dalla partecipazione all'evento, o al viaggio per e dall'evento le seguenti persone o parti: l'Organizzazione della Color Life, i collaboratori, i volontari, anche se i danni, le perdite o le responsabilità sono causate da atti negligenti od omissioni delle persone, enti o parti sopracitate.
- c) ACCETTA la possibilità che ci sia traffico sul percorso di gara, e ASSUME QUALSIASI RISCHIO che potrebbe nascere dalla partecipazione all'evento incluso: cadute, contatto e/o scontro con altri partecipanti, effetti del meteo inclusi caldo e/o umidità, materiale di gara difettoso, rischi connessi alle condizioni delle strade, e ogni pericolo che può essere generato dagli spettatori o dai volontari. Accetta inoltre che tali rischi includano quelli causati dalla negligenza delle persone fisiche o giuridiche citate nel paragrafo c) o altre parti
- d) ACCETTA DI NON DENUNCIARE NESSUNA DELLE PERSONE O ENTE SOPRACITATO NEL PARAGRAFO c) per ogni reclamo, perdita, o responsabilità che ho fin qui scaricato.
- e) INDENNIZZA E MANLEVA LE PERSONE FISICHE E GIURIDICHE SOPRACITATE NEL PARAGRAFO c) per ogni reclamo fatto o responsabilità causata a queste parti per; 1) sue azioni od omissioni, 2) azioni, omissioni o negligenza di altre parti incluse quelle qui indennizzate, 3) le condizioni delle attrezzature, o delle aree dove si svolge l'evento; le regole di partecipazione; o ogni altro danno causato da un avvenimento legato all'evento Color Life.
- f) AUTORIZZA l'utilizzo del proprio nome, dei propri dati personali comunicati all'atto dell'iscrizione e della sua immagine all'interno della partecipazione dell'evento Color Life e rinuncia a tutti i diritti per ogni futuro compenso per cui potrebbe altrimenti avere titolo, come anche per il risultato economico derivante dall'utilizzo della propria immagine.
- g) COMPRENDE E ACCETTA che la quota di partecipazione versata non è rimborsabile in nessun caso, inclusa la cancellazione della manifestazione per problemi di sicurezza o per qualsiasi altra causa al di là del controllo dell'Organizzazione, compresi, senza limitazioni: forti venti, pioggia, fulmini, ed incidenti.

Data _____

Firma* _____

da compilare a cura dell'organizzazione e consegnare al partecipante

LE RICEVUTE SONO NOMINALI E VANNO CONSEGNATE PER IL RITIRO DEI KIT

QUESTA RICEVUTA DI ISCRIZIONE ALLA COLOR LIFE 2022_DA' DIRITTO AL RITIRO DI:

N° _____ KIT CAMMINATA (contributo versato euro _____) a:

Cognome e nome _____ nato/a a _____ il _____

Genitore o esercitante la patria potestà di Cognome/nome _____

QUESTA RICEVUTA DI ISCRIZIONE ALLA COLOR LIFE 2022_DA' DIRITTO AL RITIRO DI:

N° _____ PORZIONE DI SPIEDO (contributo versato euro _____) a:

Cognome e nome _____ nato/a a _____ il _____

Genitore o esercitante la patria potestà di Cognome/nome _____

QUESTA RICEVUTA DI ISCRIZIONE ALLA COLOR LIFE 2022_DA' DIRITTO AL RITIRO DI:

N° _____ LUNCH BOX (contributo versato euro _____) a:

Cognome e nome _____ nato/a a _____ il _____

Genitore o esercitante la patria potestà di Cognome/nome _____